



**Policlinico  
di Monza**

Istituto di Ricovero e Cura ad Alta Specializzazione

## CONSENSO INFORMATO PER SOTTOPORSI A TEST HIV

### Tipi di test:

è possibile sottoporsi a diversi tipi di test per verificare se si è infetti da HIV, il virus che causa l'AIDS. Questi esami comprendono prelievo ed esame del sangue. L'esame che il nostro laboratorio effettua è il Test per la ricerca degli anticorpi HIV1(HIV-1+"0" e/o Tipo 2 tipo (HIV -2).

### Significato dei risultati del test:

Il risultato negativo del test degli anticorpi HIV indica che molto probabilmente non avete subito il contagio da infezione da HIV: se si ritiene di essere stati esposti al rischio di contagio HIV, si consiglia di effettuare l'esame nuovamente dopo tre mesi dall'ultima esposizione possibile.

Un risultato positivo del test indica che si è contratta l'infezione da HIV e che la si può trasmettere agli altri.

### Garanzie di anonimato:

Per legge (Legge 135 del 1990- art. 5, comma 4) nessuno può essere sottoposto al test HIV senza il proprio consenso ed è vietato rivelare i risultati del test a persone diverse dell'interessato o dai suoi tutori legali.

### Servizi resi dal nostro centro:

Test anonimo: viene eseguito su richiesta del paziente e in tal caso non è necessario presentare nessun documento personale: il ritiro deve essere fatto personalmente con esibizione della tessera sanitaria.

Test riservato: al momento dell'effettuazione e del ritiro dei risultati è necessario che il paziente esibisca un documento identificativo: il referto deve essere consegnato in busta chiusa diversa da quella contenete i restanti esami.

Per tutti i Suoi dati anagrafici qui di seguito richiesti si ricorda che il personale sanitario è vincolato dal segreto professionale e d'ufficio.

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

SESSO  M  F DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

Ho ricevuto le informazioni necessarie sul test degli anticorpi HIV.

ACCONSENTO  NON ACCONSENTO

FIRMA \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

In caso di minore (dai commi 3 e 4 dell'art. 5 della legge n. 135 del 1990),dopo esser stato opportunamente informato sulla natura dell'indagine

- acconsento all'esecuzione del test.
- non acconsento

Firma del tutore legale.....Relazione con il paziente.....